

NOI OPTIUNI FARMACOLOGICE ÎN ACCESELE DE MIGRENĂ

Elena Jurnavei

(Conducător științific: Nicolae Bacinschi, dr. hab. șt. med., prof.univ., Catedra de farmacologie și farmacologie clinică)

Introducere. Organizația Mondială a Sănătății referă migrena printre cele 20 de maladii, iar la femei printre cele 10, cu grad înalt de invalidizare și care dereglează capacitatea de muncă.

Scopul lucrării. Analiza literaturii și caracterizarea preparatelor și formelor medicamentoase noi utilizate pentru jugularea acceselor de migrenă.

Material și metode. S-a efectuat studiul literaturii de specialitate, inclusiv a ghidurilor asociațiilor internaționale de neurologie, de studiu a cefaleei, în vederea elucidării noilor grupe de preparate utile pentru jugularea acceselor de migrenă.

Rezultate. Pentru jugularea acceselor de migrenă cele mai accesibile și utilizate sunt preparatele non-specifice (analgizicele neopioide, antiinflamatoarele nesteroidiene, antiemeticele, preparatele combinate) și specifice (triptanii, alcaloizii din ergot, preparatele combinate). Datele de patogeneză au permis de a propune pentru jugulara acceselor de migrenă unele clase noi de medicamente: agoniștii selectivi ai 5HT_{1F}-receptorilor, inhibitorii NO-sintazei; anticorpilor monoclonali și antagoniștii peptidei similare genei calcitoninei; antagoniștii glutamatergici; preparatele toxinei botulinice A; preparatele magneziului. Concomitent, au fost studiate un șir de forme medicamentoase noi: aerosoli nazali (sumatriptan, zolmitriptan, dihidroergotamina, ketorolac etc.); emplastre (sumatriptan), dispozitive pentru introducerea subcutanată (sumatriptan), comprimate orale dispersabile (rizatriptan, zolmitriptan, diclofenac de potasiu, acid acetilsalicilic, nurofen expres forte), supozitoare (paracetamol, sumatriptan, acid acetilsalicilic).

Concluzii. Preparate de I linie pentru jugularea acceselor de migrenă (formele ușoare și medii) au rămas analgezicele neopioide, antiinflamatoarele nesteroidiene și preparatele combinate. Triptanii se consideră medicamente de linia a II (formele medii), iar alcaloizii din ergot și preparatele combinate (triptani, alcaloizi din ergot cu analgezice și antiinflamatoare nesteroidiene) – de linia III (formele grave).

Cuvinte cheie: acces de migrenă, analgezice neopioide, antiinflamatoare nesteroidiene, triptani.

NEW PHARMACOLOGICAL OPTIONS IN MIGRAINE ATTACK THERAPY

Elena Jurnavei

(Scientific adviser: Nicolae Bacinschi, PhD, univ. prof., Chair of pharmacology and clinical pharmacology)

Introduction. Migraine is classified by World Health Organization among those 20 diseases, but in women among those 10, with a high degree of disability which disturb the work capacity.

Objective of the study. Analysis of the literature and the characterisation of new drugs and forms used for jugulating migraine accesses.

Material and methods. A study of the specialty literature was performed, including the guidelines of international neurology associations, for the study of headache, in order to elucidate the new groups of useful preparations for the jugulating of migraine attack.

Results. The most suitable and used preparations for migraine attack are the non-specific preparations (non-opioid analgesics, non-steroidal anti-inflammatory drugs, anti-emetics, combined preparations) and specific (triptans, ergot alkaloids, combined preparations) for migraine attacks jugulation. Pathogenesis data allowed to propose some new drug classes for migraine attack jugulation: 5HT_{1F}-receptor selective agonists, NO-synthase inhibitors; the monoclonal antibodies and calcitonin gene similar peptide antagonists; glutamatergic antagonists; botulinum toxin A preparations; magnesium preparations. Concomitantly a huge number of new drug forms have been studied: nasal aerosols (sumatriptan, zolmitriptan, dihydroergotamine, ketorolac etc.); emplasters (sumatriptan), oral dispersible tablets (rizatriptan, zolmitriptan, potassium diclofenac, acetylsalicylic acid, express forte nurofen), suppositories (paracetamol, sumatriptan, acetylsalicylic acid).

Conclusions. Ist line preparations for migraine attack jugulation (mild and medium forms) remained neopioid analgesics, non-steroidal anti-inflammatory drugs and combined preparations. Triptans are considered to be the IInd line drugs (medium forms), but ergot alkaloids and combination preparations (triptans, ergot alkaloids with analgesics and non-steroidal anti-inflammatory drugs) – IIIrd line (severe forms).

Keywords: migraine attack, non-opioid analgesics, non-steroidal antiinflammatory drugs, triptans.